

WIR SIND AN IHRER SEITE

VOLLMACHT

Hiermit beauftrage ich, Frau / Herr

23 010190 U 121

den Sozialverband VdK Rheinland-Pfalz e.V., handelnd durch seine(n) Bevollmächtigte(n) des

Kreisverbandes : _____

Bitburg-Prüm

namentlich.....: _____

Bianca Meyers, Doris Nosbüsch, Waltraud Bertram, Elvira Kickertz

mich in meiner...: _____

Rentenversicherungsangelegenheit

bei / gegen.....: _____

DRV Rheinland-Pfalz, Andernach

Aktenzeichen: _____

zu vertreten.

Meine Bevollmächtigten sind ermächtigt, Akteneinsicht zu nehmen, Anträge zu stellen, zurückzunehmen, Untervollmacht zu erteilen und Widersprüche einzulegen oder darauf zu verzichten. Auch haben sie die Berechtigung, das Verfahren durch Anerkenntnis, Vergleich oder Verzicht zu beenden und Zustellungen aller Art an sich bewirken zu lassen.

Gleichzeitig trete ich etwaige Kostenerstattungsansprüche an den

Sozialverband VdK Rheinland-Pfalz e.V., Kreisverband **Bitburg-Prüm** ab.

Alle bisher in dieser Sache erteilten Vollmachten gelten als erloschen. Mit Eintritt der Rechtskraft des Verwaltungsaktes (Bescheid oder Widerspruchsbescheid) oder der Einlegung der Klage erlischt diese Vollmacht.

Bitburg, _____

, den **15.09.2025**

ein fehl

Unterschrift

SOZIALVERBAND

VdK

RHEINLAND-PFALZ



